

пензий		люлозы в напитках с фруктовыми добавками, препятствуя тем самым их слипанию. Повышение вязкости напитков при добавлении пектина препятствует осаждению микрочастиц плодовой мякоти, замедляя процесс расслоения гомогенных напитков
Эмульгатор	Водно-масляные эмульсии ароматических масс, содержащих большое количество белка и полиненасыщенных жирных кислот	Пектин – уникальный фиксатор натуральных запахов фруктов

Пектиносодержащие пищевые продукты являются неотъемлемой частью функционального питания населения, что позволяет сделать вывод о целесообразности расширения ассортимента и объемов их производства.

Венкова З.Л. (ПОИПКРО, г. Пермь)

МЕДИКО-ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДОШКОЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

В действующем Законе РФ «Об образовании» определены четкие приоритеты в организации образовательного процесса. Государственная политика в этой области в качестве первоочередной задачи выдвигает «приоритет здоровья человека и свободного развития личности».

Здоровье детей, результаты деятельности образовательной системы в целом, во многом зависят от организации и обеспечения образовательного процесса (его содержания, используемых методов, уровня коммуникативной компетентности педагогов, родителей, режима работы, постановки физкультурно-оздоровительной деятельности).

Диагностика (мониторинг) здоровья и развития личности дошкольника является отправной точкой педагогической деятельности сотрудников дошкольного образовательного учреждения. Мониторинг в целом ориентирован на повышение эффективности воспитательно-образовательного процесса и лежит в основе всех направлений работы детского сада с детьми и педагогами (профилактики, коррекции, консультирования и др.)

Медико-психолого-педагогический мониторинг (МППМ) – это сложный процесс, включающий в себя систему взаимосвязанных специфических видов деятельности, носителями которых являются разные участники, выполняющие различные функции, необходимые для оперативного отслеживания результатов педагогических и оздоровительно-профилактических воздействий и среды дошкольного учреждения на здоровье, физическое и психическое развитие ребенка (В.Г. Алямовская).

Мониторинг дает возможность сравнить данные между выпускниками ДОУ, в школе - между возрастными классами, в муниципальном округе – между школами, в регионе между муниципальными образованиями, в стране между регионами. Можно получить картину, кто работает лучше, кто хуже и почему, и только после этого можно принимать взвешенные решения по исправлению ситуации. (В.Ф. Базарный).

Постоянное диагностическое сопровождение жизнедеятельности ребенка от поступления в дошкольное образовательное учреждение до выпуска позволяет осуществлять индивидуальный подход к детям и их сообществам, корректировать отклонения в индивидуальном развитии, во взаимоотношениях между участниками образовательного процесса, изменять психологический климат, применять оптимальный набор средств воспитания и обучения, знакомить детей с средствами самокоррекции собственного физического и психического состояния, индивидуализировать работу с семьей.

В представленных ДОУ объектами МППМ являются:

- соматическое, физическое и социально-личностное развитие каждого ребенка - индивидуальный Паспорт здоровья;
- психоэмоциональное состояние детей и коллектива – «экраны настроения»;
- адаптация детей к условиям жизни в дошкольном учреждении - индивидуальный Адаптационный лист;

Обратимся к основным направлениям реализации идеи МППМ воспитанников ДОУ.

1. Медицинский мониторинг

Медицинская служба анализирует не просто антропометрические показатели, а с обязательным указанием на то, соответствуют ли эти показатели норме. Здесь же указываются группа здоровья и заболеваемость ребенка. Таким образом, два раза в год медицинский персонал совместно с воспитателями анализируют эффективность проводимых оздоровительных и медико-профилактических мероприятий. Фиксируют это в Паспорте здоровья и выра-

бывают индивидуальные для каждого нуждающегося ребенка рекомендации по дальнейшей коррекции.

2. Мониторинг физического развития

В заполнении Паспорта здоровья участвуют руководители физической культуры, они указывают уровень двигательной активности, показатели физической подготовленности и сформированности физических навыков и качеств. Обязательными для заполнения являются показатели состояния опорно-двигательного аппарата (осанка, стопа)

3. Мониторинг психического и социально-личностного здоровья

Педагогом – психологом проводится мониторинг психического и социально-личностного здоровья детей, являющегося отправной точкой в работе с детьми. Диагностика психического здоровья осуществляется в ходе исследования основных психических процессов – внимания, памяти, мышления, умственной работоспособности.

Непосредственно в Паспорт психологом вносятся следующие показатели индивидуального развития:

1. тип темперамента;
2. биоритмологический профиль;
3. уровень работоспособности и степени утомления;
4. социометрический статус ребенка и его самооценка;
5. характеристика общения ребенка со взрослыми и детьми.

Поскольку обследование проводится 2 – 3 раза в год, это позволяет сделать гибкой и действенной систему помощи детям, родителям, педагогам в осуществлении коррекции.

Организуя в наших дошкольных учреждениях данный вид мониторинга, мы пришли к решению о необходимости создания *комплексной системы медико-психолого-педагогического сопровождения ребенка*. Её цель - объединить усилия специалистов ДОО (педагогов, психологов, медиков) и семей воспитанников для реализации комплексного медико-психолого-педагогического подхода к обеспечению оптимальных условий жизнедеятельности и развития воспитанников в период дошкольного детства.

Почему мы пришли именно к такой форме мониторинга? Она позволяет увидеть и отследить динамику изменений в физическом, психическом и социальном развитии ребенка за все годы пребывания его в детском саду. Таким образом, педагоги видят качественный и количественный результат своей деятельности.

Осуществляя регулярный медико-психологический педагогический мониторинг творческих, физических, психологических и нравственных парамет-

ров каждого ребенка, мы можем вовремя помочь ребенку, выявить проблему и скорректировать действия всех участников воспитательно-образовательного процесса, в том числе и родителей.

Индивидуальные «Паспорта здоровья» ребенка являются нужными и педагогам детского сада, родителям и учителям начальной школы, чтобы правильно организовывать образовательный процесс с учетом особенностей развития детей. Единый мониторинг развития ребенка для ДООУ необходим.

Надо помнить и понимать, что главное богатство любого государства (как и смысл его существования) – это люди. Без человеческого потенциала рухнет любая экономическая схема и бессильна самая передовая и прогрессивная «национальная идея» (В.Ф. Базарный М. 2005).

Библиографический список:

1. В.Ф. Базарный, Здоровье и развитие ребенка, эксперецс-контроль в школе и дома, М., 2005
2. Здоровье и образование Материалы II Всероссийской научно-практической конференции, Пермь, 2004
3. Оптимизация оздоровительной деятельности в дошкольном учреждении/ Под ред. В.Г. Алямовской, Н. Новгород, 2001

Гаттаров Р.У., Исаев А.П., Шевцов А.В.
(ЮУрГУ, г. Челябинск)

ФАКТОРНЫЙ АНАЛИЗ В ОЦЕНКЕ ЭЛЕКТРОНЕЙРОМИОГРАФИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК ВЕДУЩИХ МЫШЦ СТУДЕНТОВ В ВИТАГЕННОМ УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

В работе использованы современные методы математической обработки материала в период применения оздоровительно-тренировочных технологий – восстановительных программ витагенного образования. Авторские программы, разработанные представителями лаборатории физиологии двигательной активности (ДА) и спорта, способствуют адаптации функционального состояния индикатором которого является ЭНМГ характеристики. Целевые комплексные программы (ЦКП) способствовали сохранению психофизиологического потенциала (ПФП) и уровня здоровья учащихся и студентов в целом. У учащейся молодёжи страдает опорно- двигательный аппарат (ОДА). Нарушения осанки по сколиотическому типу приближается к 60% обследуемых.